

La lombosciatique commune

1. Définition:
 - Névralgie du nerf sciatique
 - syndrome radiculaire
 - conflit disco-vertébral
 - compression des racines L5, S1 du nerf
 - Hernie discale au niveau L4-L5, L5-S1
2. Epidémiologie:
 - seulement 20% des hernies discales sont douloureuses
 - la plupart des syndromes radiculaires sont d'origine disco-radiculaire
 - autres causes de syndrome radiculaire = les sciaticques secondaires : rétrécissement dégénératif du foramen intervertébral, néoplasie
 - 30 – 60 ans
 - prédominance masculine
3. Physiopathologie :
 - Disque intervertébral est composé d'une partie centrale (nucléus pulposus) gélatineuse et d'une partie périphérique fibrocartilagineuse
 - la douleur radiculaire est causée par l'irritation locale conditionnée par l'inflammation liée à la pression
 - Rarement la compression entraîne une parésie
4. Clinique :
 - douleur tranchante aiguë lombaire basse de nature mécanique
 - irradiation selon un trajet radiculaire
 - dysesthésies et fourmillements
 - attitude antalgique avec déviation latérale fonctionnelle de la colonne vertébrale
 - augmentation de la douleur en flexion
 - signe de la sonnette
 - manœuvre de Lasègue positive
 - recherche de signes de déficit neurologique et l'état des réflexes tibial post et achilléen
5. Moyens diagnostiques:
 - demandés après le second épisode
 - VSG
 - TDM ou IRM
 - EMG
6. Traitement:
 - REPOS STRICT SUR PLAN DUR
 - antalgiques
 - AINS et AIS
 - infiltration péri-durale de corticoïde
 - indications chirurgicales :
 - o pour les formes avec parésie sévère récente ou progressive, formes hyperalgiques,
 - o les formes avec syndrome de la queue de cheval est une urgence neurochirurgicale